

Ilża, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(pesel)

.....
(adres zamieszkania)
.....

**Miejsko – Gminny
Ośrodek Pomocy Społecznej w Ilży
Dział Świadczeń Rodzinnych, Wychowawczych
i Funduszu Alimentacyjnego**

WNIOSEK

Uprzejmie proszę o wydanie mi zaświadczenia o nie pobieraniu w tutejszym Ośrodku:

.....
(np. zasiłku rodzinnego wraz z dodatkiem ... , świadczenia wychowawczego, świadczenia z funduszu alimentacyjnego)

w okresie od do na dziecko.....

.....
(imię i nazwisko dziecka, pesel)

Zaświadczenie jest mi potrzebne do przedłożenia

.....
(podpis)

